



ASSM Natation – Saison 2017-2018

INFORMATIONS et AUTORISATIONS (Adhérent majeur)

Je soussigné :

Nom : Prénom :

N° Sécurité Sociale :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Clé :

--	--

- déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, des recommandations figurant sur le mot de bienvenue et m'engage à les respecter.

- autorise les actions suivantes¹ :

- J'autorise le médecin consulté, en cas d'urgence, à pratiquer tout examen, toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait mon état de santé.

Personne à joindre en cas d'urgence :

Téléphone :

Contre-indications ou autres informations médicales à signaler :

.....
.....

- J'autorise l'ASSM Natation à me photographier et à me filmer dans le cadre des activités du Club. J'autorise gracieusement l'utilisation de photographies et/ou vidéos sur lesquelles j'apparais dans le cadre des activités du Club ; Ces photos et/ou vidéos pourraient être publiées sur le site Internet du Club ou de l'ASSM, sur les brochures de l'association, etc ...

Je me propose pour tenir la permanence d'accueil des nageurs :

Jour : Heure : ☎ Portable

Je me propose pour aider le club et le comité directeur : Précisez le type d'aide² que vous souhaitez apporter :

Fait le :

Signature

précédée de la mention « Lu et approuvé »

¹ Si vous ne voulez pas autoriser certaines actions, vous devez les rayer.

² Exemple d'aide attendue : saisie des dossiers d'inscription, photographie, officiel pour compétitions, conception graphique, mécénat, organisation festive, référent, ...